

## Nachweise für durchgeführte Schulungen

| <b>1. Personalschulung/-unterweisung nach Infektionsschutzgesetz und Hygiene-Verordnung (für Lebensmittelunternehmer)</b> |                       |                           |                     |
|---|-----------------------|---------------------------|---------------------|
| Datum:  | Ort der Unterweisung: | Dauer (Uhrzeit):          | Unterweisung durch: |
|   |                       |                           |                     |
| Inhalte:  |                       |                           |                     |
| An der Unterweisung nahmen teil:  |                       |                           |                     |
| Nr.   | Name                  | Unterschrift (Teilnehmer) |                     |
| 1.  |                       |                           |                     |
| 2.  |                       |                           |                     |
| 3.  |                       |                           |                     |
| 4.  |                       |                           |                     |
| 5.  |                       |                           |                     |
| 6.  |                       |                           |                     |
| 7.  |                       |                           |                     |

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Unterweisenden: \_\_\_\_\_

| <b>2. Bescheinigung über Wiederbelehrungen bei gewerbsmäßiger Herstellung von Lebensmitteln nach § 43 Abs. 4 Infektionsschutzgesetz</b> |
|---|
|---|

| Datum | Unterschrift des Arbeitnehmers | Unterschrift des Verantwortlichen |
|-------|--------------------------------|-----------------------------------|
|       |                                |                                   |
|       |                                |                                   |
|       |                                |                                   |
|       |                                |                                   |
|       |                                |                                   |
|       |                                |                                   |
|       |                                |                                   |
|       |                                |                                   |